

# Anmeldung

## Investmentfonds in der privaten Kapitalanlage

Frankfurt am Main  
26.04. – 27.04.2012

### Teilnehmer

Name, Vorname \_\_\_\_\_

Straße, Haus-Nr. \_\_\_\_\_ Telefon \_\_\_\_\_

PLZ, Ort \_\_\_\_\_ Mobil \_\_\_\_\_

Tätigkeit \_\_\_\_\_ E-Mail \_\_\_\_\_

Firma \_\_\_\_\_ Standort \_\_\_\_\_

Bitte fügen Sie Ihrer Anmeldung einen tabellarischen Lebenslauf mit Angabe Ihres Ausbildungswegs und Ihres bisherigen beruflichen Werdegangs bei.

### Rechnungsanschrift (falls abweichend)

Firma \_\_\_\_\_

Abteilung \_\_\_\_\_

Ansprechpartner \_\_\_\_\_ E-Mail \_\_\_\_\_

Straße, Haus-Nr. / Postfach \_\_\_\_\_ Telefon \_\_\_\_\_

PLZ, Ort \_\_\_\_\_ Fax \_\_\_\_\_

Hiermit bestätige ich die Verbindlichkeit meiner Bewerbung und erkläre, dass ich die Teilnahmegebühren (1.450 € zzgl. MwSt.) und die Zahlungsbedingungen der vwd academy AG zur Kenntnis genommen habe und sie als Vertragsbestandteil anerkenne.

\_\_\_\_\_  
Ort, Datum

\_\_\_\_\_  
Unterschrift des Teilnehmers

### Bei Übernahme der Teilnahmegebühren durch den Arbeitgeber

Wir bestätigen die Übernahme der Teilnahmegebühren und erklären unsererseits, dass wir die Teilnahmegebühren (1.450 € zzgl. MwSt.) und die Zahlungsbedingungen der vwd academy AG zur Kenntnis genommen haben und sie als Vertragsbestandteil anerkennen.

\_\_\_\_\_  
Ort, Datum

\_\_\_\_\_  
Unterschrift des Arbeitgebers

\_\_\_\_\_  
Name des Unterzeichnenden (Druckbuchstaben)